



农村公共卫生学

—— 马秋云 主编 ——



中国农业科学技术出版社

农村公共卫生学

马秋云 主编

中国农业科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

农村公共卫生学/马秋云主编. —北京: 中国农业科学技术出版社, 2009. 10

ISBN 978 - 7 - 5116 - 0052 - 3

I. 农… II. 马… III. 农村卫生: 公共卫生 IV. R127

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 173787 号

责任编辑 鲁卫泉

责任校对 贾晓红

出 版 者 中国农业科学技术出版社

北京市中关村南大街 12 号 邮编: 100081

电 话 (010)82109704(发行部)(010)82106636(编辑室)
(010)82109703(读者服务部)

传 真 (010)82106636

网 址 <http://www.castp.cn>

经 销 者 新华书店北京发行所

印 刷 者 北京华正印刷有限责任公司

开 本 787 mm × 1 092 mm 1/16

印 张 17

字 数 400 千字

版 次 2009 年 10 月第 1 版 2009 年 10 月第 1 次印刷

定 价 45.00 元

《农村公共卫生学》

编 委 会

主 编：马秋云

主 审：程 武 王润东

副主编（以姓氏笔画为序）：

马玉林	牛海霞	玄丽丽	冯兴飞	巩西玲
刘玉慧	孙兴勇	李训防	张宝喜	张科华
张修刚	张 峰	张 德	陈立霞	苗玉华
周欣勇	宫向南	贺重德	郭传军	

前 言

新中国成立六十年来，我国的卫生工作一直是贯彻“预防为主”这一原则，农村基层卫生工作者在提高人民健康水平，改变农村卫生面貌等方面，做了大量工作并取得了一定的成绩。可是，就农村卫生工作来说，如何使农村卫生工作者对社会公共卫生工作获得一个整体概念，把社会公共卫生知识融会贯通于他们的工作中，这个问题一直没有得到很好的解决，编者从事基层卫生技术培训数十年，感触颇深，这也是本书编写的初衷所在。

农村三级医疗预防保健网是中国农村卫生工作的一项创举，至今仍具有重要的现实意义。卫生工作可以讲“上面千条线，下面一根针”，所有的卫生工作任务到了农村都由农村基层卫生组织去落实，农村基层卫生工作可以概括为社会公共卫生工作和医疗工作。由于种种原因，人们往往重视医疗工作，轻视社会公共卫生工作。随着社会经济的发展，人们对卫生保健需求的日益提高，医学模式由单纯生物学模式向生物、心理、社会医学模式的转变，“人人享有卫生保健”全球卫生战略的实施，突发公共卫生事件的不断出现，社会公共卫生工作被重视是历史的必然，农村卫生工作者迫切要求学习、充实、提高、完善这方面的基本理论知识和基本技能，《农村公共卫生学》正是适应这一要求而产生的。

根据农村卫生工作的实际，本书编写原则是：在新的医学模式指导下，结合农村实际，将有关社会公共卫生的内容进行有机整合，使农村卫生工作者在学习过程中，懂得在面对个体服务的同时，要考虑到的群体；在治疗的过程中，要充分考虑到预防；在医疗实践的过程中，要将自己摆在“三级预防”的主体位置上；在卫生工作中，要充分认识到必须依靠相关组织和单位，才能全面而出色地完成卫生工作任务。

全书包括五篇二十四章。第一篇主要介绍了社区卫生保健及实施。第二篇重点介绍了在医疗卫生保健服务过程中的组织管理、人际关系和卫生法规。第

三篇主要从保护和增进健康的积极态度出发，详细阐述环境因素对人群健康的影响，以及利用控制和改善诸因素的措施。第四篇着重介绍疾病在人群中发生与分布的规律，帮助基层卫生工作者进一步树立预防为主和群体医学观念，特选比较常见的八类疾病（传染病、地方病、营养性疾病、食物中毒、恶性肿瘤、心脑血管疾病、职业病、医源性疾病）。第五篇主要介绍了农村社区居民健康状况的评价方法。

该书有如下特点：1. 全书围绕农村社会公共卫生工作这条主线编写，并充分考虑了农村社区卫生的特点。2. 本书将卫生学、社会医学、卫生统计学、卫生事业管理、流行病学等有关知识融为一体，这有助于农村卫生工作者对社会公共卫生建立一个整体概念。3. 只要是农村基层社会卫生工作需要的，都编进书中；而针对性不强的，也不因为保持了学科本身的系统性而搬进来。4. 该书着重介绍了农村卫生事业管理的基本内容，以及在卫生工作中经常遇到的卫生法规，对于充分发挥作为系统而存在的基层卫生单位的整体效能，维护卫生人员和社区居民的合法权益，建立良好的卫生工作秩序发挥重要作用。

由于该书是一门新组合的学科，效果如何有待于今后的卫生工作实践，兼之编者的业务水平有限，一定存在不少缺点和错误，恳切希望读者批评指正。

编 者

二〇〇九年八月

目 录

第一篇 社区卫生保健及实施

第一章 社区卫生保健	(2)
第一节 社区及社区卫生保健服务	(2)
一、社区的含义、要素及类型	(2)
二、社区卫生保健服务	(3)
第二节 农村三级医疗预防保健网	(5)
一、农村三级医疗预防保健网机构和工作内容	(5)
二、农村三级医疗预防保健网的地位和任务	(6)
三、加强农村三级医疗预防保健网的策略	(7)
第三节 社区康复	(7)
一、社区康复的内涵	(7)
二、社区康复的主要任务	(8)
三、社区康复的组织和业务网络	(8)
四、实施社区康复的策略	(9)
第二章 自我保健和群体保健	(10)
第一节 自我保健	(10)
一、自我保健兴起的社会背景	(10)
二、自我保健的内涵	(11)
三、自我保健的内容	(12)
四、自我保健的方法	(12)
第二节 群体保健	(13)
一、家庭卫生保健	(13)
二、社区卫生保健	(14)
三、国家卫生保健	(14)
四、国际卫生保健	(14)
五、特殊人群保健	(15)
第三章 健康教育	(18)
第一节 健康教育的基本理论	(18)
一、健康教育和健康促进	(18)
二、健康教育的意义、任务和原则	(19)

三、健康行为	(20)
第二节 社区健康教育	(22)
一、社区健康教育及基本条件	(22)
二、社区健康教育规划	(24)
三、社区健康教育规划的实施	(25)
四、社区健康教育效果评价	(26)

第二篇 农村卫生事业管理

第四章 农村卫生组织建设与组织管理	(28)
第一节 卫生组织机构	(28)
一、卫生行政组织机构	(28)
二、卫生业务机构	(28)
三、群众卫生组织	(28)
第二节 村级卫生组织建设	(29)
一、村级卫生组织的地位	(29)
二、村级卫生组织的任务	(29)
三、村级卫生组织的作用	(30)
四、村级卫生组织建设的要求	(31)
第三节 村级卫生组织的内部管理	(33)
一、村级卫生组织管理	(33)
二、村卫生室的行政管理	(33)
三、村卫生室的业务管理	(34)
四、村卫生室的人员管理	(36)
五、村卫生室的财务管理	(37)
六、村卫生室的药品管理	(38)
七、新型农村合作医疗保健制度的管理	(38)
第五章 卫生法规	(40)
第一节 卫生法规和卫生标准、卫生监督	(40)
一、卫生法规	(40)
二、卫生标准	(42)
三、卫生监督	(43)
第二节 与医疗有关的卫生法规	(44)
一、医疗事故处理条例	(44)
二、医疗机构管理条例	(47)
三、执业医师法	(50)
第三节 与预防有关的卫生法	(53)
一、食品安全法	(53)

二、药品管理法	(56)
三、传染病防治法	(58)
第六章 卫生保健服务过程中的人际关系	(62)
第一节 医患关系	(62)
一、病人角色	(62)
二、医生角色	(63)
三、医患关系的内容	(65)
四、改善医患关系的原则	(66)
第二节 医际关系	(66)
一、医际关系的基本模式	(66)
二、医际关系的特点	(67)
三、改善和处理医际关系的原则	(67)

第三篇 保护和增进健康

第七章 环境和健康概念	(70)
第一节 健康及影响因素	(70)
一、健康的定义	(70)
二、健康的标志	(70)
三、健康和疾病的关系	(70)
四、影响健康的因素	(71)
第二节 环境污染及其对健康的危害	(71)
一、环境污染的概念、种类和来源	(71)
二、环境污染对健康的损害	(72)
三、环境污染的特点	(73)
第三节 环境保护	(73)
一、环境保护的概念和内容	(73)
二、环境保护是我国的一项基本国策	(74)
三、我国环境保护的基本方针和管理制度	(74)
四、我国环境保护基本措施	(75)
第八章 生活饮用水与健康	(77)
第一节 生活饮用水与健康的关系	(77)
一、生活饮用水对健康的有益作用	(77)
二、生活饮用水中微量元素异常与地方病	(78)
三、生活饮用水污染对人体健康的危害	(78)
第二节 生活饮用水的卫生要求	(79)
一、生活饮用水的基本卫生要求	(79)
二、生活饮用水的水质标准	(79)

第三节 农村安全用水	(83)
一、水源种类	(83)
二、农村分散式给水的卫生问题	(84)
三、农村集中式给水的卫生问题	(85)
第四节 饮用水的消毒	(87)
一、常量氯化消毒法	(87)
二、持续氯化消毒法	(88)
三、过量氯化消毒法	(88)
第九章 饮食与健康	(90)
第一节 食物营养与健康	(90)
一、食物中的营养素	(90)
二、食物对健康的促进作用	(94)
三、合理膳食	(95)
第二节 食品卫生与健康	(98)
一、食品腐败变质	(98)
二、农药残留	(100)
三、黄曲霉毒素	(101)
四、N-亚硝基化合物	(102)
五、苯并(a)芘	(103)
六、食品添加剂	(103)
七、食品容器、包装材料和用具	(104)
第三节 家庭自办酒席的卫生要求	(104)
一、食品原料卫生	(104)
二、制作过程卫生	(104)
三、餐具消毒	(104)
四、剩余食品的保存	(105)
第四节 对食品摊贩的卫生管理	(105)
一、对食品摊贩的基本要求	(105)
二、对食品摊贩的卫生要求	(105)
三、对几种食品的卫生管理	(105)
第十章 居住环境与健康	(108)
第一节 村镇规划卫生	(108)
一、村镇规划中卫生人员的任务	(108)
二、村镇规划的原则	(108)
三、村镇用地选择的卫生要求	(108)
第二节 农村住宅卫生	(109)
一、住宅卫生的基本卫生要求	(109)
二、住宅的组成及卫生问题	(110)

三、住宅的有关卫生问题	(111)
第三节 粪便、垃圾卫生管理	(112)
一、粪便、垃圾卫生管理的意义	(112)
二、粪便的卫生管理	(113)
三、垃圾的卫生管理	(114)
四、粪便、垃圾的无害化处理	(115)
第四节 消毒、杀虫和灭鼠	(117)
一、消毒	(117)
二、杀虫	(120)
三、灭鼠	(122)
第十一章 生产环境与健康	(124)
第一节 生产性有害因素	(124)
一、生产工艺过程中的有害因素	(124)
二、劳动过程中的有害因素	(125)
三、生产劳动环境中的有害因素	(125)
第二节 职业性损害	(126)
一、职业病	(126)
二、职业性多发病	(126)
三、工伤	(126)
第三节 农村主要劳动卫生问题和防制对策	(127)
一、农业劳动卫生	(127)
二、乡镇工业劳动卫生	(129)
第十二章 社会环境与健康	(132)
第一节 社会因素与健康	(132)
一、社会制度与健康	(132)
二、社会经济因素与健康	(134)
三、卫生保健服务与健康	(134)
第二节 社会心理因素与健康	(135)
一、心理健康	(135)
二、影响健康心理的因素	(136)
三、心身疾病	(136)
四、心理卫生保健基本原则	(138)
第三节 生活方式与健康	(138)
一、吸烟	(139)
二、酗酒	(140)
三、不良饮食习惯	(140)

第四篇 疾病的预防与控制

第十三章 疾病的发生、分布和防制	(142)
第一节 疾病发生的基本条件	(142)
一、病因	(142)
二、宿主	(143)
三、环境	(144)
第二节 疾病分布的规律	(144)
一、疾病的地区分布	(144)
二、疾病的时间分布	(146)
三、疾病的人群分布	(146)
第三节 疾病防制的基本措施	(147)
一、第一级预防	(147)
二、第二级预防	(147)
三、第三级预防	(148)
第十四章 传染病的防制	(149)
第一节 传染病流行的概念	(149)
一、疫源地	(149)
二、传染过程和流行过程	(149)
三、传染病的流行强度	(150)
四、传染病分布的特点	(151)
第二节 传染病流行的条件	(152)
一、传染病流行的基本环节	(152)
二、传染病流行的影响因素	(158)
第三节 传染病防制措施	(158)
一、预防性措施	(158)
二、卫生防疫措施	(161)
第十五章 地方病的防制	(162)
第一节 地方病防制的基本概念	(162)
一、地方病概念及分类	(162)
二、地方病的防制原则	(162)
第二节 几种常见地方病的防制	(163)
一、碘缺乏病	(163)
二、地方性氟病	(165)
第十六章 营养性疾病的防制	(168)
第一节 营养性疾病	(168)
一、营养缺乏或不足	(168)

二、营养过剩或比例失调	(168)
第二节 营养性疾病的防制原则	(169)
一、进行食物结构优化, 指导食物生产	(169)
二、加强营养宣传教育, 指导食品消费	(169)
第三节 与营养有关的疾病	(169)
一、食饵性肥胖病	(170)
二、高血压病	(171)
第十七章 食物中毒的防制	(172)
第一节 食物中毒的概念、特点和分类	(172)
一、食物中毒的概念	(172)
二、食物中毒的特点	(172)
三、食物中毒的分类	(173)
第二节 细菌性食物中毒防制	(173)
一、细菌性食物中毒的流行病学特点	(173)
二、常见的几种细菌性食物中毒	(174)
三、细菌性食物中毒的防制原则	(176)
第三节 非细菌性食物中毒的防制	(177)
一、河豚鱼中毒	(177)
二、鱼类引起的组胺中毒	(177)
三、毒蕈中毒	(178)
四、亚硝酸盐中毒	(178)
第四节 农村医生在食物中毒防制中的职责	(181)
一、及时报告	(181)
二、抢救病人	(181)
三、保护现场	(182)
第十八章 恶性肿瘤的防制	(183)
第一节 恶性肿瘤的流行特征	(183)
一、时间分布	(183)
二、地区分布	(183)
三、人群分布	(183)
第二节 恶性肿瘤的主要危险因素	(184)
一、环境因素	(184)
二、行为生活方式因素	(185)
三、医源性因素	(186)
四、社会心理因素	(186)
五、遗传因素	(186)
第三节 恶性肿瘤的防制措施	(186)
一、第一级预防	(187)

二、第二级预防	(187)
三、第三级预防	(187)
第十九章 心脑血管疾病的防制	(188)
第一节 心脑血管疾病的分布	(188)
一、地区分布	(188)
二、时间分布	(188)
三、人群分布	(188)
第二节 心脑血管疾病的主要危险因素	(189)
一、遗传因素	(189)
二、疾病因素	(189)
三、行为生活因素	(190)
四、社会心理因素	(190)
五、气象因素	(191)
六、多种危险因素的联合作用	(191)
第三节 心脑血管疾病防制措施	(191)
一、第一级预防	(191)
二、第二级预防	(191)
三、第三级预防	(191)
第二十章 法定职业病	(192)
第一节 法定职业病的概念、特点和诊断	(192)
一、法定职业病的概念	(192)
二、法定职业病的特点	(193)
三、法定职业病的诊断	(194)
第二节 法定职业病的治疗、处理和报告	(195)
一、法定职业病的治疗和处理	(195)
二、法定职业病的报告	(195)
第三节 法定职业病的防制原则	(196)
一、第一级预防	(196)
二、第二级预防	(197)
三、第三级预防	(197)
第四节 常见法定职业病	(197)
一、矽肺	(197)
二、苯中毒	(201)
第二十一章 医源性疾病的防制	(204)
第一节 医院内感染	(204)
一、医院内感染的概念	(204)
二、医院内感染的种类	(204)
三、医院内感染的传播途径	(204)

四、医院内感染的防制	(205)
第二节 药源性疾病	(206)
一、药源性疾病的概念	(206)
二、药源性疾病的分类	(206)
三、药源性疾病的诊断和处理	(207)
四、药源性疾病的防制	(207)
五、处方药、非处方药的监督管理	(208)

第五篇 卫生统计方法

第二十二章 卫生统计的基本概念和基本步骤	(210)
第一节 卫生统计的几个基本概念	(210)
一、总体与样本	(210)
二、概率	(210)
三、误差	(211)
四、计量资料、计数资料和等级分组资料	(211)
第二节 统计工作的基本步骤	(212)
一、统计设计	(212)
二、收集资料	(212)
三、整理资料	(213)
四、分析资料	(216)
第三节 统计表与统计图	(216)
一、统计表	(216)
二、统计图	(220)
第二十三章 统计资料的分析	(226)
第一节 平均数及正确应用	(226)
一、算术平均数	(226)
二、几何平均数	(229)
三、中位数（附百分位数）	(230)
四、平均数应用注意事项	(233)
第二节 相对数及正确应用	(234)
一、相对数有关概念	(234)
二、应用相对数的注意事项	(238)
三、常用的相对数指标	(239)
第二十四章 农村卫生统计	(243)
第一节 基本情况统计	(243)
一、行政村	(243)
二、村卫生室	(244)

第二节 医学人口和疾病统计	(245)
一、医学人口	(245)
二、疾病统计	(246)
第三节 医疗工作统计	(247)
第四节 卫生防疫工作统计	(248)
一、疫情统计	(248)
二、预防接种统计	(249)
三、农村粪水管理统计	(250)
四、除害、消毒统计	(251)
五、营养及食品卫生统计	(251)
六、职业卫生统计	(251)
第五节 妇幼卫生工作统计	(251)
一、产前登记	(252)
二、接生登记	(252)
三、产后访视和检查登记	(253)
四、孕产妇和婴儿死亡登记	(253)
五、妇科病查治登记	(254)
六、0~7岁儿童健康登记	(254)
第六节 计划生育工作统计	(254)
一、收集资料	(255)
二、统计分析	(255)
三、节育措施落实情况统计	(256)

第一篇

社区卫生保健及实施